Fax-Bestellung +49(0)30.4 74 41 94
KomPass KomPakt-Programm

Kunden-Nr. – bitte angeben	Bestell-Nr.	Bestelldatum	Lieferanten-Nr.

Firma

Ansprechpartner Vorname

Branche Abteilung/Abladestelle

Straße

Postleitzahl, Ort

Tel. Fax

Datum Unterschrift

Abweichende Lieferadresse

Firma

Ansprechpartner Vorname

Branche Abteilung/Abladestelle

Straße

Postleitzahl, Ort

Tel. Fax

Bestell-menge	Bestell-Nr. KomPass KomPakt-Programm	Werkzeugbezeichnung / Artikel	Kunden-Materialnummer	Zusatzinformationen

399 11 999 14-1T-05/10 · © 2010 KOMET GROUP GmbH